

**ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG FÜR DIE BEANTRAGUNG EINES HYPOTHEKENDARLEHENS
UND DES ZINSFREIEN DARLEHENS FÜR JUNGE EHEPAARE (BABAVÁRÓ-DARLEHEN)**

BITTE IN GROSSBUCHSTABEN UND IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Angaben zum Arbeitnehmer / zur Arbeitnehmerin (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Name des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin: _____

Geburtsname der Mutter: _____

Geburtsort, Geburtsdatum: _____

Angaben zum Arbeitgeber (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Name des Arbeitgebers: _____

Steuernummer: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Arbeitsverhältnis (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Beginn des Arbeitsverhältnisses: ____ Tag ____ Monat ____ Jahr

Art des Arbeitsverhältnisses unbefristet befristet, endet am: ____ Tag ____ Monat ____ Jahr

Das befristete Arbeitsverhältnis wird verlängert: ja nein

Arbeitnehmer/in befindet sich in der Probezeit: ja nein

Das Arbeitsverhältnis ist gekündigt: ja nein

Arbeitnehmer/in ist derzeit arbeitsunfähig: ja nein

Falls ja, Bezeichnung der Arbeitsunfähigkeit: _____

In den letzten 3 Monaten länger als 30 Tage arbeitsunfähig: ja nein besteht seit ____ Tag ____ Monat ____ Jahr

Beginn und Ende der Arbeitsunfähigkeit: ____ Tag ____ Monat ____ Jahr - ____ Tag ____ Monat ____ Jahr

Beruf: _____ Beschäftigungsumfang (wöchentlich): _____ Stunden Arbeitszeit

Position: Arbeiter Angestellter mittlere Führungskraft Führungskraft

Verhältnis zwischen Arbeitnehmer und Arbeitgeber bzw. dem Unterzeichner / Zeichnungsberechtigten dieser

Bescheinigung: kein Verhältnis Eigentümer naher Angehöriger

Angaben zum Arbeitsentgelt (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Art der Auszahlung: Bargeld Überweisung

Zeitraum des bestätigten Arbeitsentgelts (Jahr/Monat):	Monat / Jahr	Monat/ Jahr	Monat/ Jahr
Höhe des monatlichen Netto-Grundgehalts:			
Bezeichnung und Betrag sonstiger monatlicher Vergütungen:			
Bezeichnung und Betrag sonstiger monatlicher Vergütungen:			
Bezeichnung und Betrag sonstiger monatlicher Vergütungen:			
Bezeichnung und Betrag sonstiger monatlicher Vergütungen:			
Höhe des monatlich ausgezahlten Arbeitsentgelts:			

Betrag der vom Einkommen einbehaltenen Abzüge / Pfändungen: * _____, Grund: _____

Beginn des Zeitraums: ____ Tag ____ Monat ____ Jahr, **Ende:** ____ Tag ____ Monat ____ Jahr

** Der hier angegebene Betrag umfasst alle vom ausgezahlten Arbeitsentgelt vorgenommenen Pfändungen und Abzüge. Daher sind insbesondere der Betrag von Lohnvorschüssen, Unterhaltszahlungen, Arbeitgeberdarlehen sowie Abzüge / Pfändungen durch andere Stellen usw. anzugeben.*

Wir erklären, dass nach den oben bestätigten Einkünften die vorgeschriebenen öffentlichen Abgaben ordnungsgemäß entrichtet wurden.

Name der für das Ausfüllen verantwortlichen Person / Name des Lohnabrechnungsunternehmens:

Datiert: _____, _____

Firmenmäßige Unterschrift des Arbeitgebers